Liceo Statale "Giuseppe Rechichi" Polistena (RC)

LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO ECONOMICO SOCIALE
LICEO LINGUISTICO - LICEO MUSICALE

Sede Centrale – Uffici Amministrativi: Via G. Lombardi, 4 Polistena – Tel. 0966/439146
Sede Staccata: Via Vescovo Morabito,19 – Polistena - tel. 0966/1901741
Sede Liceo Musicale: Via G. Garibaldi - Cinquefrondi – tel. 0966/439108
codice fiscale 82001880804 – codice UNIVOCO ufficio per ricezione fatture - UF83Q8
www.liceorechichipolistena.edu.it e-mail: rcpm05000c@istruzione.it posta certificata: rcpm05000c@pec.istruzione.it

Allegato

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "*G. Rechichi*" Polistena

STUDENTE _____	**CLASSE** _____

Il/la sottoscritto/a_____

genitore dell'alunno/a sopra indicato

CHIEDE

il rimborso di **EURO**_____ versato quale contributo per:

PARTECIPAZIONE VIAGGIO D'ISTRUZIONE/STAGE LINGUISTICO "PARIGI" a.s. 2019/20

DICHIARA

di scegliere per il corrispettivo del rimborso la seguente modalità:

☐ **Accredito su c/c bancario/postale** INTESTATO A :

DATI INTESTATARIO CONTO CORRENTE

COGNOME E NOME _____ _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ ____/____/____

CODICE FISCALE

RESIDENZA _____

CODICE IBAN

Data,_____

Firma del Genitore

_____